



WELL CHILD EXAM - LATE CHILDHOOD: 6 YEARS
(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

유년기 말기 (6세)

부모와 아이가 함께 작성함

아동의 이름

생년월일

알레르기 문제

현재 복용하고 있는 약품

지난 방문 이후의 질병/사고/문제/염려사항 등

예 아니오

☐ ☐

아이는 음식을 다양하게 섭취합니다.

☐ ☐

아이는 다른 아이들과 잘 어울립니다.

☐ ☐

아이는 샘을 할 줄 압니다.

예 아니오

☐ ☐

아이는 잠에서 깨면 충분한 휴식을 취한 것 같이 보입니다.

☐ ☐

아이는 오른쪽과 왼쪽을 구별합니다.

☐ ☐

아이는 신체적인 활동을 매일합니다.

WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE

HEIGHT CM/IN. PERCENTILE

BLOOD PRESSURE

☐ Review of systems

☐ Review of family history

Screening:

Development

N

A

☐ ☐

Behavior

☐ ☐

Social/Emotional

☐ ☐

Vision

R 20/ _____ L 20/ _____

Hearing

MHZ

R

L

4000

2000

1000

500

Physical:

General appearance

☐ ☐

Skin

☐ ☐

Head

☐ ☐

Eyes

☐ ☐

Ears

☐ ☐

Nose

☐ ☐

Oropharynx/Teeth

☐ ☐

Neck

☐ ☐

Nodes

☐ ☐

Mental Health

☐ ☐

Chest

Lungs

Cardiovascular/Pulses

Abdomen

Genitalia

Spine

Extremities

Neurological

Gait

☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐☐ ☐

Describe abnormal findings:

Diet _____

Sleep _____

☐ Dental Referral ☐ Tb ☐ Cholesterol

☐ Fluoride Supplements ☐ Fluoride Varnish

☐ Review Immunization Record

Health Education: (Check all completed)

☐ Nutrition ☐ Dental Care ☐ Safety ☐ Adequate Sleep

☐ Development ☐ Helmets ☐ Booster Seat or Seat Belt

☐ Regular Physical Activity ☐ Passive Smoking

☐ Discipline/Limits ☐ School Issues ☐ Child care

Assessment: _____

IMMUNIZATIONS GIVEN

REFERRALS

HEALTH PROVIDER NAME

HEALTH PROVIDER ADDRESS

NEXT VISIT: 8 YEARS OF AGE

HEALTH PROVIDER SIGNATURE

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Late Childhood (6 years)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions.
They are not comprehensive guidelines.

Fluoride Screen

Check with local health department for fluoride concentration in local water supply, then use clinical judgment in screening. Look for white spots or decay on teeth. Check for history of decay in family.

Lead Screen

Screen children for these risk factors:

- Live in or frequently visit day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15 ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

Developmental Milestones

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or the Denver II.

Yes	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ties shoelaces.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Knows left from right.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Adds numbers (up to 5).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Draws a person -- 6 parts.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Copies a square.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Can recite alphabet.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Defines 5/8 ball, lake, desk, house, banana, curtain, fence, ceiling.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Heel-to-toe walk (4 steps)</u>

Instructions for developmental milestones: At least 90% of children should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on *even one* of the underlined items, refer the child for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.**

날 짜

유년기 말기 (6세)

	유년기 말기 (6세)		
부모와 아이가 함께 작성함	아동의 이름		생년월일
	알레르기 문제	현재 복용하고 있는 약물	
	지난 방문 이후의 질병/사고/문제/염려사항 등		
	<div><div><div>예 아니오</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>아이 는 음식을 다양하게 섭취합니다.</div></div><div><div>예 아니오</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>아이 는 잠에서 깨면 충분한 휴식을 취한 것 같이 보입니다.</div></div><div><div></div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>아이 는 다른 아이들과 잘 어울립니다.</div></div><div><div></div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>아이 는 오른쪽과 왼쪽을 구별 합니다.</div></div><div><div></div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>아이 는 셈을 할 줄 압니다.</div></div><div><div></div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>아이 는 신체적인 활동을 매일 합니다.</div></div></div>		
체중 KG/OZ. 백본을		신장 CM/IN. 백본을	혈압
<div><input type="checkbox"/> 신체검사 <input type="checkbox"/> 가족병력검토</div> <div>검사항목:</div> <div><div>N A</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>발달 사항</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>행동 사항</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>사회정서적 사항</div><div>R 20/ L 20/</div><div>MHZ R L</div><div>청력검사</div><div>4000</div><div>2000</div><div>1000</div><div>500</div><div>신 체:</div><div><div>N A</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>외모</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>피부</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>머리</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>눈</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>귀</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>코</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>구강인두/치아</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>목</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>관절</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>정신건강</div><div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></div><div>이 상 건강에 대한 의견:</div><div></div><div></div><div></div></div><div>다 음 방 문 : 8 세</div></div>		<div>식 사 _____</div> <div>수 면 _____</div> <div><div><input type="checkbox"/> 치과의뢰 <input type="checkbox"/> Tb <input type="checkbox"/> 콜레스테롤</div><div><input type="checkbox"/> 불소보충 <input type="checkbox"/> 불소처리</div><div><input type="checkbox"/> 예방접종 기록 검토</div><div>보건교육: (해당 항목 전체 체크)</div><div><input type="checkbox"/> 영양 <input type="checkbox"/> 치과진료 <input type="checkbox"/> 안전 <input type="checkbox"/> 충분한 수면</div><div><input type="checkbox"/> 발육(발달)상태 <input type="checkbox"/> 헬멧 <input type="checkbox"/> 부스터 시트 혹은 안전벨트</div><div><input type="checkbox"/> 규칙적인 운동 <input type="checkbox"/> 간접흡연</div><div><input type="checkbox"/> 징계/제약 <input type="checkbox"/> 교육(학습문제) <input type="checkbox"/> 탁아소</div><div>평가: _____ _____ _____ _____ _____ _____</div><div>예방접종</div><div>의뢰</div><div>진찰자 성명</div><div>진찰자(진료원) 주소</div></div>	

6세 아동의 건강

성장 과도기

6세에서 7세 사이 아이의 신체 발육 범위들

학교 친구를 가집니다.

일정한 집안 일을 합니다.

애완동물 돌보는 일을 돕습니다.

학교에서 일어난 일들에 관해 이야기하고 자신의 견해를 말합니다.

단어를 다양하게 사용합니다.

아이가 새로운 기술을 배우는 데 도움이 되도록 아이와 대화하고 놀아줍니다.

도움이나 상세한 정보를 원할 때

총기에 관한 안전정보:

Safe Storage Hotline,
1-800-LOK-IT-UP (565-4887)

카 시트 안전 정보: Safety Restraint Coalition, 1-800-BUCK-L-UP (음성) 혹은 1-800-833-6388 (TTY 중계)

아이의 발달 현황: 아이의 교사와 지역교육구 사무실.

건강 정보

자녀의 건강을 위해서는 충분한 신체적 활동이 중요합니다. 평생 지속될 규칙적인 운동 습관을 지금부터 기르도록 하십시오. 아이가 팀을 이루어 노는 것을 좋아한다면 승리 보다 재미를 더 중시하는 프로그램을 찾아봅니다.

건강한 아침식사를 마련하십시오. 학습능력도 향상되고 학교에서의 적응력도 높아질 것입니다. 건강식 선택에 아이도 노력하도록 합니다.

곧 아이의 첫 어금니가 날 것입니다. 다음 치과 검진 때 어금니용 실란트(sealants)에 대해 문의하십시오. 실란트로 충치를 막을 수 있습니다.

아이가 운동경기를 한다면 치아를 보호하는 마우스가드(mouth guard)를 착용하도록 합니다.

양육 정보

함께 책을 읽음으로써 아이가 독서를 즐길 수 있도록 격려하십시오. 아이가 당신에게 간단한 책을 읽어주는 연습을 시키십시오. 장으로 이루어진 책들을 자녀에게 계속 읽어줍니다. 함께 도서관에 가서 흥미로운 이야기 책들을 고릅니다.

아이들이 마약과 음주를 하지 말아야 하는 이유에 대해 이야기를 나눕니다. 이러한 문제에 관해 자녀에게 좋은 모범이 되도록 합니다.

시간을 내서 자녀의 학교를 방문하고 가능하면 학급 자원 봉사를 합니다.

안전 정보

당신과 동승한 모든 사람이 안전벨트를 매도록 합니다. 자녀가 다른 사람이 운전하는 차에 탈 때 안전벨트나 부스터 사용법을 묻는 방법을 알려 줍니다.

아이로 하여금 언제나 보다 안전한 뒷좌석에 타도록 합니다.

아이가 자전거, 스케이트, 인라인(inline) 스케이트, 스쿠터, 스케이트 보드를 탈 때는 헬멧을 착용하도록 합니다. 헬멧을 제대로 착용하고 턱에 벨트를 매면 심각한 두뇌 손상을 방지할 수 있습니다. 헬멧은 이마 윗부분을 덮는 것이어야 합니다.